

児 童 在 籍 簿

取扱注意

令和 年 4 月 1 日現在

ふりがな 児童氏名				男 女	平成 年 月 日生	
ふりがな 保護者名				年 組 担任名	<u>喜 連 川</u> 小学校 年 組 先生	
現 住 所	〒 3 2 9 - さくら市 Tel					
緊 急 時 連 絡 先 (お名前・続柄)	1. _____ [] Tel () 2. _____ [] Tel () 3. _____ [] Tel () メールアドレス _____ @ ※会社やご自身の携帯番号等 緊急時に 必ずつながる電話番号を記入して下さい。		健 康 管 理		かかりつけの病院名 内科 Tel () 外科 Tel ()	
家 族 構 成 ・ 同 居 人	続柄	氏 名	年 齢	職 業 (勤務先名)・学校名学年		電 話 番 号
※ 健康上注意が必要なこと等、心配なことがありましたら、何でもご記入下さい。 「おやつ」が出ますので、食物アレルギー等がありましたら記入して下さい。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">平熱 ℃</div>				※住居までの略図（道順を赤線でかく）		
※お迎えにくる人と時間（多い順に記入） 1. _____ (:) 2. _____ (:) 3. _____ (:)						

注) 学年・組・担任名については、新年度になってから記入します。